(SRI T. CHANNIAH.)

of amalgamation of both the departments. All the members of the committee except two feel that it is not possible to amalgamate these two departments.

Sri S. SRINIVASA IYENGAR.—One information, Sir. In that committee, how many belonged to the Public Health Department and how many to the Medical Department ?

Sri T. CHANNIAH.—The Director of Medical Services is strongly of the opinion that it should not be merged and the Director of Public Health feels that the Medical Department should be merged with his Department, and that the Director should be the administrative head. The Director of Medical Services differs from him. He wants that it should be kept separate and a person who is specialised in surgery should be the head of the department. Government consider that the *status quo* may continue for the present and the question of merging these two departments may be considered at the proper time. But now we think that the question of merger need not be taken up.

Sri S. SRINIVASA IYENGAR.—This is the proper time.

Sri T. CHANNIAH.—I have already said that Government have decided to continue the present arrangement lest it may give rise to ill-feeling.

Sri S. SRINIVASA IYENGAR.—One information. We are not concerned with the ill-feeling that may arise between the two departments. We are concerned with the good of the common man. We represent the people. We want it to be merged. We urge upon the Government to consider the question of merging the L.F. Dispensary with the Public Health Department. On that subject I do not see why the Government should differ from us.

Mr. DEPUTY SPEAKER.—He is concerned about the administrative convenience, not with the difference of opinion. They might feel that in the interest of smooth running of the Medical and Public Health Departments they should remain each separately and that *status quo* should prevail.

A MEMBER.—Is he expressing the opinion of the Government ?

Sri T. CHANNIAH.—The opinion of the Government is that having regard to the present state of affairs in the two departments the *status quo* might continue for the present.

Sri S. SRINIVASA IYENGAR.—And the people allowed to suffer ? You plead your inability ?

Sri T. CHANNIAH.—Not inability, but in the interest of the smooth administration of the two departments

. .....

Sri S. SRINIVASA IYENGAR.—But what is the view of the public ?

Sri T. CHANNIAH.—But we are not eliciting the view of the public on all matters.

Mr. DEPUTY SPEAKER.—I do not think this is a matter in which the Government can consult the country.

Sri B. T. KEMPA RAJ.—What is the opinion of the public ?

Mr. DEPUTY SPEAKER.—You represent the public.

Sri T. CHANNIAH.—Anyhow the Government feel so. If the entire House feels that both departments should be merged, we will consider that point also.

Sri S. SRINIVASA IYENGAR.— I press the cut motion. Even though I may be the only one to give the vote, it does not matter I will press the cut motion.

Mr. DEPUTY SPEAKER.—The question is:

"That the demand be reduced by Rs. 100."

The cut motion was negatived.

Mr. DEPUTY SPEAKER.—The cut motion is negatived. The mover of the cut motion himself did not say 'aye'.

Need to start Health Units in Kolar District.

Sri G. NARAYANA GOWDA (Mulbagal—Srinivasapur).—Sir, I beg to move :

"That the demand under the head '39. Public Health' for Rs. 42,29,000 be reduced by Rs. 100 (to draw the attention

of the Government to the need to start Health Units in Kolar District)."

ನಮ್ಮ ಕೋಲಾರ ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ಈಗ ಸಾಧಾರಣವಾಗಿ 3-4 ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಮಲೇರಿಯಾ ಪ್ರಾರಂಭವಾಗಿ ಈ ವರ್ಷವಂತೂ ಅದು ಇನ್ನೂ ಹೆಚ್ಚು ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ಆವರಿಸಿಕೊಂಡಿದೆ. ತಾವು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಗೆ ಹೋಗಿ ರೋಗಿಗಳ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನೋಡಿದರೆ ಮತ್ತು ಹಳ್ಳಿಗಳಲ್ಲಿ ವಿಚಾರಿಸಿದರೆ ಮಲೇರಿಯಾದಿಂದ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಜನರು ನರಳುತ್ತಾ ಇರುವುದು ಕಾಣುತ್ತದೆ. ಈ ವಿಚಾರದಲ್ಲಿ prevention is better than cure ಎಂಬುದನ್ನು ಅರಿತು ಮೊದಲು ಅಲ್ಲಲ್ಲಿ ಹೆಲ್ತ್ ಯೂನಿಟ್‌ಗಳನ್ನು ಏರ್ಪಡಿಸಿ ಇದನ್ನು ನಿವಾರಿಸದೆ ಇದ್ದರೆ ಮಲೆನಾಡಿಗಿಂತ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಮೈದಾನ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ಇನ್ನುಮುಂದೆ ಮಲೇರಿಯಾ ಹಾವಳಿ ಜಾಸ್ತಿಯಾಗುತ್ತದೆಂದು ಸರ್ಕಾರದ ಗಮನಕ್ಕೆ ತರಬೇಕಾಗಿದೆ. ಆದುದರಿಂದ ಕೋಲಾರ ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ಮಲೇರಿಯ ನಿವಾರಣೆಗಾಗಿ ಹೆಲ್ತ್ ಯೂನಿಟ್‌ಗಳನ್ನು ಸರ್ಕಾರದವರು ಕೂಡಲೇ ಏರ್ಪಡಿಸಬೇಕೆಂದು ಈ ಕತ್ತರಿ ನಿರ್ಣಯದ ಮೂಲಕ ಕೋರುತ್ತೇನೆ.

Mr. DEPUTY SPEAKER.—Cut motion moved :

"That the demand be reduced by Rs. 100."

Sri K. PATTABHIRAMAN (Kolar).—I would like to say a few words in support of the cut motion. I should rather think that nobody need mistake Sri Narayana Gowda—and it is not in any spirit of cavil he said—when he made the observations in regard to the facilities that are being provided to the malnad parts. It is more to impress upon the House and the Government the need for taking a similar measure and a substantial measure too in Kolar District generally and in the maidan parts as well that he made reference to facilities in malnad parts. There is no spirit therefore of rivalry in speaking on this cut motion. I know the spirit in which he has made his remarks. Latterly it is very clear that there is—even technical people tell us—what is called dry malaria developing in these parts. This has got a special feature quite contra-distinct from what is called malaria as existing in the malnad parts. I am also told that the malady consequent upon this dry malaria as it is called is even more damaging and even more troublesome than malaria and therefore I ask the Government to consider whether such Health Units must not be established, both as preventive and curative measures, in Kolar District and generally in madian parts as well.

There is also another aspect to be considered. Health Units have become almost a luxury for us. As a matter of fact in Kolar District there is no organised Health Unit as such. The facilities that we generally get from the Health Units are not merely confined to prevention of malaria. In addition to that there are various other advantages which a Health Unit generally confers. Therefore I ask the Government to consider very sympathetically the cut motion that has been moved and to see that at least where such units can be started, they are started immediately in the next financial year in Kolar District, taking into consideration the growing malady of malaria.

I feel I should not make any distinction between Mulbagal and Kolar. I am as willing to support Sri Narayana Gowda as he is to us and I am proud of it. That apart I may just tell that there seems to be a feeling that the malaria menace is not so acute or such as to call for some immediate and substantial measure in maidan parts. In great humility I must urge upon the Government that that impression must be dispelled. In fact you may remember a few days ago in Kolar District this menace was the greatest. I may even recall the days when the District Board of Kolar with Mr. Nagaiah Reddy who was the President, had to take extra measures in order to meet this growing menace in the district. It started immediately and spread very soon. In fact in some villages deaths occurred to the tune of a few hundreds spread over in about 7 or 8 months. It is slowly growing. Therefore this luxury of a Health Unit is also a necessity to us. I wholeheartedly support the cut motion and I request the Government to consider this request sympathetically.

ಶ್ರೀ ಟಿ. ಎಚ್. ಮೂಡಲಗಿರಿಗೌಡ (ಕುಣಿಗಲ್).—ಶ್ರೀಮಾನ್ ಜಿ. ನಾರಾಯಣಗೌಡರು ತಂದಿರತಕ್ಕ ಜೋತಾ ನಿರ್ಣಯ ಸಾಧುವಾಗಿದೆ. ಕೋಲಾರ ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ಹೆಲ್ತ್ ಯೂನಿಟ್‌ಗಳನ್ನು ತೆರೆಯಬೇಕೆಂದು ಅವರು ತಿಳಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಶ್ರೀಮಾನ್ ಪಟ್ಟಾಭಿರಾಮ್ ರವರು ಸಹ ಕೋಲಾರ ಜಿಲ್ಲೆ ಮತ್ತು ಮೈದಾನ

(ಶ್ರೀ ಟಿ. ಎಚ್. ಮುದಲಗಿರಿಗೌಡ.)

ಪ್ರದೇಶದ ಇತರಕಡೆ ಈ ಮಲೇರಿಯಾ ಹಾವಳಿ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಅಪಾಯಕರವಾದ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿದೆಯೆಂದು ಹೇಳಿರುತ್ತಾರೆ. ನಿಜವಾಗಿಯೂ ನಹ ಇದನ್ನು ಹೆಲ್ತ್ ಡಿಪಾರ್ಟ್‌ಮೆಂಟಿನವರು ಸರ್ವೆಮಾಡಿ ನೋಡಿದರೆ ಎಷ್ಟು ಪ್ರಬಲವಾಗಿ ಇದು ಮೈದಾನ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ಹರಡಿದೆಯೆಂಬುದು ಗೊತ್ತಾಗುತ್ತದೆ. ಅದರಲ್ಲಿಯೂ ದೊಡ್ಡ ದೊಡ್ಡ ಕೆರೆಗಳನ್ನು ಕಟ್ಟಿರುವ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಕೆರೆ ನಾಲಾ ಇರುವಕಡೆಗಳಲ್ಲೆಲ್ಲಾ ಇದು ವ್ಯಾಪಿಸಿರುತ್ತದೆ. ಇದನ್ನು ಶ್ರೀ ಪಟ್ಟಾಭಿ ರಾಮರ್ ರವರು ತಮ್ಮ ಭಾಷಣದಲ್ಲಿ 'a sort of malaria' ಎಂಬುದಾಗಿ ತಿಳಿಸಿರುತ್ತಾರೆ.

ಮಳೆಗಾಲದಲ್ಲಿ ಮಲೇರಿಯಾ ಬಂದದ್ದು ಮಳೆಗಾಲ ಬಂದುಬಿಡುವುದರೊಳಗೆ ಎಲ್ಲಾ ಕಡೆಯೂ spread out ಆಗುತ್ತದೆ. ವರ್ಷಾನುಗಟ್ಟಲೆ ಮಲೇರಿಯಾ ಜ್ವರ ಬಂದದ್ದು ಬಿಡುವುದಿಲ್ಲ; ಔಷಧಿ ಮಾತ್ರ ಕುಡಿಯುತ್ತಲೇ ಇರಬೇಕು. ನಮ್ಮ ಸ್ನೇಹಿತರು ಮಲೆನಾಡಿನಲ್ಲಿ ಈ ಖಾಯಿಲೆಯಿಂದ ಏನು ತೊಂದರೆಪಡುತ್ತಾರೆ ಎಂದು ಹೇಳಿದರೋ ಅದಕ್ಕಿಂತಲೂ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಮೈದಾನ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ತೊಂದರೆ ಪಡುತ್ತಾ ಇದ್ದಾರೆ. ಹೆಲ್ತ್ ಡಿಪಾರ್ಟ್‌ಮೆಂಟನವರು ಸರ್ವೇ ಮಾಡಿದ್ದರಲ್ಲಿ ನಿಜಾಂಶ ಚೆನ್ನಾಗಿ ಗೊತ್ತಾಗುತ್ತದೆ. ನಿಮ್ಮ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಒಂದು ಉದಾಹರಣೆ ಕೊಡುತ್ತೇನೆ. ಶಿರಾ ತಾಲ್ಲೂಕು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳೋಣ. ಕುಣಿಗಲ್ ತಾಲ್ಲೂಕು, ತುಮಕೂರು ತಾಲ್ಲೂಕು, ಗುಬ್ಬಿ ತಾಲ್ಲೂಕುಗಳಲ್ಲಿ ಮಲೇರಿಯಾ ಹೆಚ್ಚು. ಅವನ್ನು ನೀವು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಡ್ರೈ ಏರಿಯ (ಮೈದಾನ ಪ್ರದೇಶ) ಎಂದು ತಿಳಿದುಕೊಂಡಿದ್ದೀರಿ. ಆ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಕಡೆಯೂ ಮಲೇರಿಯಾ ಬಹಳ ಪ್ರಬಲವಾಗಿದೆ. ಅದರಲ್ಲೂ ದೊಡ್ಡ ದೊಡ್ಡ ನೀರಾವರಿ ಪ್ರಾಜೆಕ್ಟುಗಳು, ಕೆರೆ ಕಟ್ಟೆಗಳು ಎಲ್ಲೆಲ್ಲವೆಯೋ ಅಲ್ಲೆ ಮಲೇರಿಯಾ ಯಾವತ್ತೂ ಕೂಡ ವಿಶೇಷವಾಗಿದೆ. ಅದನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟಬೇಕಾದರೆ ಹೆಲ್ತ್ ಯೂನಿಟ್‌ಗಳನ್ನು ಇಡಬೇಕು. ಕುಣಿಗಲ್ ಪ್ರದೇಶ ಮಲೇರಿಯಾಕ್ಕೆ ತವರು ಮನೆಯಾಗಿದೆ, ಅದನ್ನು ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಹೇಳಬೇಕಾಗಿಲ್ಲ. ಅಲ್ಲಿ ನಾಲ್ಕಾರು ದೊಡ್ಡ ಕೆರೆಗಳು ಒಂದೇಕಡೆ ಸೇರಿವೆ. ಹೆಲ್ತ್ ಡಿಪಾರ್ಟ್‌ಮೆಂಟಿನವರು ಹೇಳತಕ್ಕ ವಾದವನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಂಡರೂ ಕೂಡ ಮೈದಾನ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲೆಲ್ಲಿ ದೊಡ್ಡ ದೊಡ್ಡ ನೀರಾವರಿ ಕೆರೆ ಕಟ್ಟೆಗಳು ಇವೆಯೋ ಅಲ್ಲೆಲ್ಲಾ ಹೆಲ್ತ್ ಯೂನಿಟ್‌ಗಳು ಇದ್ದೇತೀರಬೇಕು. ಇಲ್ಲದೇ ಇದ್ದರೆ ಮಲೇರಿಯಾದ ಹಾವಳಿ ಹೆಚ್ಚಿ ಜನರಿಗೆ ಬಹಳ ಕಷ್ಟವಾಗುತ್ತದೆ. ಇದನ್ನು ಒತ್ತಾಯವಾಗಿ ಹೇಳಿ ಸರ್ಕಾರದವರು ಪರಿಶೀಲನೆ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ.

Sri T. CHANNIAH.—Mr. Deputy Speaker, Sir, it has been the policy of the Government to start Health Units in those areas where there are urgent health problems to be attended to. The recurring cost for running a Health Unit is about Rs. 10,000. Starting of Health Units in Kolar District involves heavy expenditure. There are 43 Local Fund Dispensaries in that District which are evenly distributed and lend themselves very well for their conversion into primary Health Units. At the rate of Rs. 10,000 per unit, a huge sum will be required for conversion of these 43 dispensaries.

A MEMBER.—Health is wealth!

Sri T. CHANNIAH.—Of course, Sir, the point raised by my Hon'ble friends Sri G. Narayana Gowda and Sri Pattabhi Raman is quite relevant in this connection. It is true that Health Units are started in greater numbers in malnad and the people of malnad are benefited most by such units. But I should tell them that generally the Health Department takes up such anti-malarial works where there is heavy incidence of malaria. In maidan parts the incidence of malaria is generally not so heavy. Therefore the Government have been formulating a scheme for the formation of Health Units covering the entire area of the State. We do not intend to ignore the maidan. In such of the areas in maidan which are endemic for malaria, spraying of D.D.T. and other anti-malarial works have been taken up by the Health Department irrespective of the fact whether the area in question is classed as maidan or malnad.

Government have before them a proposal for the formation of Health Units in Bangarpet Taluk. I quite realise that the area round about Markandeya Reservoir is malarial. I have also felt that it is quite necessary to start a Health Unit in that area. The Director has been asked to furnish certain information in connection with the proposals received from him. The question of starting a Health Unit in that area will be considered, Sir.

Sri S. GOPALA GOWDA (Sagar-Hosanagar).—Public Health Department ನವರು ಎಲ್ಲೆಲ್ಲಿ ಮಲೇರಿಯಾ ಪ್ರಿವಲೆಂಟ್ ಆಗಿದೆ, ಮತ್ತಿತರ ಖಾಯಿಲೆಗಳಿವೆ ಎಂಬುದನ್ನು ಸರ್ಕಾರದವರಿಗೆ ವರದಿಮಾಡುವ ಅಭ್ಯಾಸ ಇಟ್ಟಿದ್ದಾರೆಯೇ?

Sri T. CHANNIAH.—Yes, Sir, progress reports with regard to anti-malaria works in the several places where they are in progress are being received and such action as is necessary is being taken.

Sir, as regards areas in maidan which are endemic for malaria, whether they are in Kolar, Tumkur or in Chitaldrug District, D.D.T. spraying and other

anti-malarial works have been and are being undertaken.

In view of this assurance, Sir, that maidan parts also will receive equal attention in the matter of eradication of malaria and necessary priorities also will be shown after receipt of proposals from the Director of Public Health, I request the Hon'ble Member to kindly withdraw the cut motion.

Sri G. NARAYANA GOWDA.—I beg to withdraw the cut motion, Sir.

The cut motion was, by leave, withdrawn.

Mr. DEPUTY SPEAKER.—The next cut motion stands in the name of Sri Huchmasthy Gowda.

Health Unit in Kunigal Taluk.

ಶ್ರೀ ಎಚ್. ಹುಚ್ಚಮಾಸ್ತಿಗೌಡ (ಹುಲಿಯೂರು ದುರ್ಗ).—''' 39. ಜನಾರೋಗ್ಯರಕ್ಷಣೆ' ಎಂಬ ಬಾಬಿನಲ್ಲಿ ಕೋರಿರತಕ್ಕ 42,29,000 ರೂಪಾಯಿಗಳ 'ಡಿಮ್ಯಾಂಡ್' ಮನವಿಯ ಸಂಬಂಧದಲ್ಲಿ 100 ರೂಪಾಯಿಗಳನ್ನು ಕಡಮೆಮಾಡಬೇಕು (ಕುಣಿಗಲ್ ತಾಲ್ಲೂಕಿನಲ್ಲಿ ಮೂರು ಆರೋಗ್ಯಕೇಂದ್ರಗಳನ್ನು ('ಹೆಲ್ತ್ ಯೂನಿಟ್ಸ್') ಏರ್ಪಡಿಸುವ ಅವಶ್ಯಕತೆಯ ವಿಚಾರದಲ್ಲಿ ಚರ್ಚೆ ನಡೆಯುವಂತೆ ಮಾಡುವುದ ಕ್ಕಾಗಿ).'' ಸ್ವಾಮಿ, ಈ ಖೋತಾ ನಿರ್ಣಯವನ್ನು ಸಭೆಯ ಮುಂದೆ ಮಂಡಿಸುವಾಗ ಬಹಳ ಭಾರವಾದ ಹೃದಯದಿಂದ, ವ್ಯಥೆಯಿಂದ ಈ ಕೆಲಸಮಾಡಬೇಕಾ ಗಿದೆ. ಈ ದಿವಸ ನಗುತ್ತಾ ಇರತಕ್ಕ ಮಹನೀಯರು, ಇರತಕ್ಕ ವಿಷಯವನ್ನು ಹೇಳಿದರೆ ಅವರೂ ಕೂಡ ವ್ಯಥೆ ಪಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ ಎಂದು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ. ನಮ್ಮ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಕೆಲವು ಗ್ರಾಮಗಳಲ್ಲಿ ಕಾಲರಾ ಖಾಯಿಲೆ ಈ ದಿವಸ ಇದ್ದು 50-60ಕ್ಕಿಂತ ಜಾಸ್ತಿಯಾಗಿ ಜನ ಗಳು ಮರಣಕ್ಕೆ ತುತ್ತಾಗಿದ್ದಾರೆ. ಕಳೆದ 5-6 ವರ್ಷ ಗಳಿಂದ ಪ್ರತಿವರ್ಷವೂ ಒಂದೇ ಸಮನಾಗಿ ಕಾಲರಾ ಖಾಯಿಲೆ ನಮ್ಮ ತಾಲ್ಲೂಕಿನಲ್ಲಿ ಬರುತ್ತಾ ಇದೆ. ಪ್ರತಿ ವರ್ಷವೂ 30-40 ಜನಗಳು, ಈ ವರ್ಷ ಅಂತೂ ನನಗೆ ತಿಳಿದ ವರ್ತಮಾನದ ಪ್ರಕಾರ 60-70 ಜನ ಗಳು, ಈ ಖಾಯಿಲೆಯಿಂದ ಮರಣ ಹೊಂದಿದ್ದಾರೆ ಎಂದು ಗೊತ್ತಾಗಿದೆ. ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆಯವರು ಅವರಿಗೆ ಬೇಕಾದವರಿಗೆ ಇನಾಕ್ಯುಲೇಷನ್ ಮಾಡುವು ದಾಗಲಿ ಇತರ ಔಷಧೋಪಚಾರ ಮಾಡುವುದಾಗಲಿ ಈ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ನಾನು ಪ್ರಸ್ತಾಪ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಇಷ್ಟಪಡುವುದಿಲ್ಲ. ಅಂತೂ ಪ್ರತಿ ವರ್ಷವೂ ಕೂಡ ಕಾಲರಾ ಖಾಯಿಲೆ ನಮ್ಮ ತಾಲ್ಲೂಕಿನಲ್ಲಿ ಬರುತ್ತಾ ಇದೆ. ಇದರ ಜೊತೆಗೆ, ಶ್ರೀ ಮೂಡಲಗಿರಿಗೌಡರು ಹಿಂದಿನ ಖೋತಾ ನಿರ್ಣಯದ ವಿಷಯವಾಗಿ ಮಾತ ನಾಡುತ್ತಾ ಹೇಳಿದಹಾಗೆ, ಮಲೇರಿಯಾ ಖಾಯಿಲೆಯೂ ಕೂಡ ಈ ತಾಲ್ಲೂಕಿನಲ್ಲಿ ಬಹಳ ಜಾಸ್ತಿಯಾಗಿದೆ. ಡಿ.ಡಿ.ಟಿ. ಸ್ಪ್ರೇಯಿಂಗ್ ಈ ವರ್ಷದಲ್ಲಿ ಅಲ್ಲಿ ಆಗಿರು ವುದರಿಂದ ಇನ್ನು ಮುಂದೆ ಸ್ವಲ್ಪ ಮಲೇರಿಯಾ ಕಡಮೆ ಯಾಗಬಹುದು ಎಂದು ಭಾವಿಸುತ್ತೇನೆ. ಇಷ್ಟು ಮಾತ್ರವೇ ಅಲ್ಲ, ನಮ್ಮ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಅನೇಕ ಗ್ರಾಮ ಗಳಲ್ಲಿ ಕ್ಷಯರೋಗದ ಹಾವಳಿಯೂ ಕೂಡ ಬಹಳ ಜಾಸ್ತಿಯಾಗಿದೆ. ಉದಾಹರಣೆಗೆ ಹೇಳುವುದಾದರೆ ನಾನು ವಾಸಮಾಡತಕ್ಕ ಊರಿನ ಪಕ್ಕದ 2-3 ಗ್ರಾಮ ಗಳಲ್ಲಿ ನುಮಾರು 25 ಜನ ಕ್ಷಯರೋಗದಿಂದ ನತ್ತು ಹೋಗಿದ್ದಾರೆ. ನಮ್ಮ ಊರಿನಲ್ಲೇ ಹಾಲಿ 4-5 ಜನ ಖಾಯಿಲೆಯವರು ಇದ್ದಾರೆ. ಈ ತಾಲ್ಲೂಕಿನಲ್ಲಿ ಕ್ಷಯ ರೋಗದ ಹಾವಳಿ ಬಹಳ ಜಾಸ್ತಿಯಾಗಿದೆ. ಇಷ್ಟೇ ಅಲ್ಲದೆ ಕೊಕ್ಕೆಹುಳದ ಹಾವಳಿ ಎಷ್ಟಿದೆ ಎಂಬುದನ್ನು ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆಯವರು ಸರ್ವೇಮಾಡಿರುವ ವಿಷಯ ನನಗೆ ಗೊತ್ತಾಯಿತು. ಕೊಕ್ಕೆಹುಳದಿಂದ ಶೇಕಡ 60ಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ಜನ ನರಳುತ್ತಿದ್ದಾರೆ ಎಂದು ಗೊತ್ತಾಗಿದೆ. ಹೀಗೆ ಅನೇಕ ವಿಧದ ಖಾಯಿಲೆ ಗಳು ಅಲ್ಲಿವೆ. ಈ ತರಹದ ಉಪದ್ರವಗಳಿಂದ ಆ ತಾಲ್ಲೂಕಿನಲ್ಲಿ ಬಹಳ ತೊಂದರೆಯಾಗಿದೆ. ಮಂಡ್ಯ ಸಮೀಪವಾಗಿರುವುದರಿಂದಲೋ ಅಥವಾ ಇನ್ನಾವ ಕಾರಣದಿಂದಲೋ—ನಾನಂತೂ ನಿರ್ಧಾರವಾಗಿ ಹೇಳ ಲಾರೆ—ಪ್ರತಿ ವರ್ಷವೂ ಹೀಗೆ ಅನೇಕ ವಿಧವಾದ ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ಖಾಯಿಲೆಗಳ ದೆಸೆಯಿಂದ ಅಲ್ಲಿ ಬಹಳ ತೊಂದರೆಯಾಗಿದೆ. ಅದನ್ನು ತಪ್ಪಿಸಬೇಕಾದರೆ ಈಗಿರತಕ್ಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಸೌಕರ್ಯ ಸಾಲದು, ಹೆಲ್ತ್ ಯೂನಿಟ್‌ಗಳನ್ನು ಹೆಚ್ಚು ಮಾಡುವುದರಿಂದ ಸ್ವಲ್ಪ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಗುಣವಾಗಬಹುದು ಎಂಬ ದೃಷ್ಟಿ ಯಿಂದ ಈ ಖೋತಾ ನಿರ್ಣಯವನ್ನು ಸಭೆಯ ಮುಂದೆ ಇಟ್ಟಿದ್ದೇನೆ. ಖರ್ಚೇನೂ ಈಗಿರುವುದಕ್ಕಿಂತ ಬಹಳ ಜಾಸ್ತಿಯಾಗುವುದಕ್ಕೆ ಅವಕಾಶವಿಲ್ಲ. ಈಗಾಗಲೇ ಕುಣಿಗಲು ಮತ್ತು ಹುಲಿಯೂರುದುರ್ಗದಲ್ಲಿ ಎರಡು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು ಇವೆ, ಅವನ್ನು ಹೆಲ್ತ್‌ಯೂನಿಟ್‌ಗಳಾಗಿ ಮಾಡುವುದರಿಂದ ಖರ್ಚೇನೂ ಜಾಸ್ತಿಯಾಗುವುದಕ್ಕೆ ಅವಕಾಶವಿಲ್ಲ. ಇದರ ಜೊತೆಗೆ ಇನ್ನೆರಡು ಹೆಲ್ತ್ ಯೂನಿಟ್‌ಗಳನ್ನು ಪ್ರಾರಂಭಮಾಡುವುದರಿಂದ ಇಂಥ ಅನೇಕ ಖಾಯಿಲೆಗಳನ್ನು ಹತೋಟಿಗೆ ತರಲು ಸಾಧ್ಯ ವಿದೆ. ಸರ್ಕಾರದವರು ಈ ಖಾಯಿಲೆಗಳಿಂದ ನರಳು ತ್ತಿರುವ ಜನಗಳ ಮೇಲೆ ದಯಾದೃಷ್ಟಿಯನ್ನಿಟ್ಟು ಕೂಡಲೇ ಈ ಹೆಲ್ತ್‌ಯೂನಿಟ್‌ಗಳನ್ನು ಪ್ರಾರಂಭ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಮನಸ್ಸು ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ವಿನಂತಿ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ. ಈಗಾಗಲೇ ಹೆಲ್ತ್ ಡಿಪಾರ್ಟ್‌ ಮೆಂಟಿನಿಂದ ಒಂದು ಶಿಫಾರಸು ಕೂಡ ಬಂದಿದೆ ಎಂಬ ವರ್ತಮಾನ ತಿಳಿಯಿತು. ಆದಷ್ಟು ಜಾಗ್ರತೆ ಸರ್ಕಾರ ದವರು ಇದನ್ನು ಗಣನೆಗೆ ತೆಗೆದುಕೊಂಡು ಕುಣಿಗಲ್ ತಾಲ್ಲೂಕಿನಲ್ಲಿ ಹೆಲ್ತ್‌ಯೂನಿಟ್‌ಗಳು ಪ್ರಾರಂಭವಾಗು ವಂತೆ ಮಾಡಿ ಈ ಉಪದ್ರವಗಳನ್ನು ಕಡಿಮೆಮಾಡ ಬೇಕೆಂದು ಪ್ರಾರ್ಥನೆ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ.

Mr. DEPUTY SPEAKER.—Cut motion moved:

"That the demand be reduced by Rs. 100."

Sri T. CHANNIAH.—Mr. Deputy Speaker, Sir, there are already two Health Units in Kunigal Taluk—one at Amrithur and another at Yedavane and the Director of Public Health has sent up proposals for the formation of Health Units covering the entire taluk. It is proposed to start four more Health Units and these units will cover 267 villages with a total population of